

A. Personalien - Mandant

Name:

Vorname:

Geb.- Datum:

PLZ:

Ort:

Straße:

Tel. privat:

Tel. dienstl.:

Mobil:

E-Mail:

Bankverbindung

Bank:

IBAN:

BIC:

Rechtsschutzversicherung

Name:

Versicherungs-Nummer:

Selbstbeteiligung: €

B. Verkehrsunfall

Datum:**20**.... Uhrzeit:

Straße:

Ort:

Land:

Personenschaden: [] Sachschaden: []

polizeiliches Aktenzeichen:

zuständige PI:

1. Bei Sachschaden - Mandant

PKW Mandant (Marke):

amtl. Kennzeichen:

Halter des beschädigten Fahrzeuges:

Name:

Adresse:

Haftpflichtversicherung:

Versicherungs-Nummer:

Wird das Fahrzeug geleast? [] (Bitte Kopie Leasingvertrag an Rechtsanwalt!)

Wird das Fahrzeug finanziert? [] (Bitte Kopie Sicherungsübereignung an Rechtsanwalt!)

Wurde das Fahrzeug gekauft? []

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? []

Wird das Fahrzeug gewerbsmäßig genutzt? []

Wird mit dem Fahrzeug gewerbsmäßig Entgelt erzielt? []

Beschädigung(en) am Fahrzeug:

-

-

-

-

Beschädigung im Fahrzeug befindlicher Gegenstände?

Nein

Ja Welche?

Fahrer des beschädigten Fahrzeuges:

Name:

Adresse:

Angaben zur Forderungsausfallversicherung

Name und Anschrift Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsscheinnummer:

2. Bei Personenschaden – Mandant/Fahrer:

Familienstand:

Ausgeübter Beruf:

Selbständig/Gewerbetrieb: Ja Nein

mtl. Nettoeinkommen in EUR:

Arbeitsunfall/Wegeunfall: Ja Nein

Zuständige Berufsgenossenschaft:

Erfassungsbogen - Verkehrsunfälle (2024)

Krankenversicherung gesetzlich [] privat []

Wer ist Ihr Hausarzt?

Name:

Adresse:

Sonstige Ärzte/Krankenhaus

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Erfolgte ein Notarzteinsatz? [] Erfolgte eine stationäre Aufnahme? []

körperliche/gesundheitliche Beeinträchtigungen:

-
-
-
-

Arbeitsunfähigkeit/Krankschreibung:

Angaben zur Fahrerschutzversicherung

Name und Anschrift Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsscheinnummer:

C. Unfallgegner

Name:

Vorname:

Geb.- Datum:

PLZ:

Ort:

Straße:

Tel. privat:

Tel. dienstl.:

Mobil:

E-Mail:

PKW **Gegner** (Marke):

amtl. Kennzeichen:

Haftpflichtversicherung:

Versicherungs-Nummer:

Halter des gegnerischen Fahrzeuges:

Name:

Adresse:

Fahrer des gegnerischen Fahrzeuges:

Name:

Adresse:

Erfassungsbogen - Verkehrsunfälle (2024)

D. Zeugen

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

E. Unfallskizze:

F. Detaillierte Schilderung des Unfallhergangs:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Erfassungsbogen - Verkehrsunfälle (2024)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....